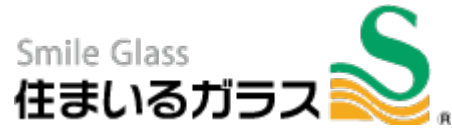


FAX番号 0776-26-6615

ご希望される内容および必要事項をご記入ください。

ご記入後、上記FAX番号にお送りください。

弊社担当より、改めてご連絡いたします。



〒910-0015 福井県福井市二の宮5-12-10

TEL 0776-22-4865

ご依頼項目 ↓チェックをお入れください(複数選択可)

 説明を受けたい
 見積依頼

 採寸してもらいたい
 (※すでに採寸がされている場合は、お教えください。)
 タテ _____ cm × ヨコ _____ cm

ご相談内容 ↓チェックをお入れください(複数選択可)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 結露に関する事 | <input type="checkbox"/> 断熱に関する事 |
| <input type="checkbox"/> 遮熱に関する事 | <input type="checkbox"/> 防音に関する事 |
| <input type="checkbox"/> 防犯に関する事 | <input type="checkbox"/> 内窓、鏡製品、窓用フィルムに関する事 |
| <input type="checkbox"/> その他ガラス製品でのお困り事 | |

記入欄：

商品名 ↓ご興味のある製品にチェックをお入れください。

- | | |
|--------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> EZペア・スリムS | ← EZ・ペアシリーズで、比較的安価な商品です。 |
| <input type="checkbox"/> EZペア・スリムE | ← EZペア・スリムSに遮熱機能がプラスされた商品です。 |
| <input type="checkbox"/> EZペア・スリムE防犯 | ← EZペア・スリムEに防犯機能がプラスされた商品です。 |
| <input type="checkbox"/> EZペア つゆトリーナ | ← 高層ビル、マンションなど向けの商品です。 |

お客様情報

ふりがな

お名前

ご住所

電話番号

-

-

FAX番号

-

-

E-mail

連絡の希望日

月

日

" 時間帯

 午前 午後

時

※のマークは必須項目